

QFO-AP-DR-103	رمز النموذج:	اسم النموذج: تأجيل الدراسة لطلبة الماجستير	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
3	رقم الإصدار: (Rev)	الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا	
2025-12-6	التاريخ:	الجهة المدققة: مركز الجودة والاعتماد الأكاديمي	
2-1	عدد صفحات النموذج:		

/ /		تاريخ تقديم الطلب:	قسم التخصص:
■ معلومات شخصية:			
		الجنسية:	اسم الطالب:
		الهاتف:	الرقم الجامعي:
		للعام الجامعي:	الفصل الدراسي الحالي:
<input type="checkbox"/> رسالة	<input type="checkbox"/> شامل		اسم التخصص:
		الكلية:	القسم:
■ الفصل المطلوب تأجيله:			
(/)	العام الجامعي:	الفصل:	1.
(/)	العام الجامعي:	الفصل:	2.
■ المبررات:			
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل أنت حاصل على منحة من الجامعة هذا الفصل؟	
إذا كان الجواب بنعم، أذكرها:			
/ /	التاريخ:	توقيع الطالب:	
■ تقرير المشرف:			
يعبأ تقرير المشرف (ان وجد) لطلبة برنامج الرسالة فقط (خلف النموذج)			
■ مطالعات عمادة شؤون الطلبة/ الطلبة الوافدين (للطلبة غير الأردنيين)			
التوقيع:			
/ /	التاريخ:	مطالعات الدائرة المالية:	
التوقيع:			
/ /	التاريخ:	معلومات دائرة القبول والتسجيل:	
() ساعة معتمدة	انهى دراسة:	العام الجامعي:	مسجل منذ الفصل:
<input type="checkbox"/> تأجيل (سابق)	<input type="checkbox"/> انسحاب (سابق)	()	المعدل التراكمي:
العام الجامعي:	الفصل:	العام الجامعي:	الفصل:

■ ملاحظات أخرى:			
/ /	التاريخ:		توقيع مسجل الدراسات العليا:
لا <input type="checkbox"/>		نعم <input type="checkbox"/>	رأي جهة الايفاد: (إذا كان موفداً)
/ /	التاريخ:		توقيع جهة الايفاد:
/ /	التاريخ:		توقيع مدير القبول والتسجيل:
■ تقرير المشرف على رسالة الطالب:			
موافق <input type="checkbox"/>		غير موافق، للأسباب التالية: <input type="checkbox"/>	■ رأي المشرف في طلب الطالب:
/ /	تاريخ بدء الإشراف:		اسم المشرف:
/ /	تاريخ كتابة التقرير:		التوقيع:
■ توصية رئيس القسم المختص:			
/ /	التاريخ:	التوقيع:	موافق <input type="checkbox"/>
■ قرار عميد البحث العلمي والدراسات العليا:			
/ /	التاريخ:	التوقيع:	موافق <input type="checkbox"/>
□ نسخة/ عميد كلية التخصص:			
□ نسخة/ مدير القبول والتسجيل			